



LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Data, Località.....

La/il
sottoscritta/o
(NOME E COGNOME)

via.....città.....prov.

nato a.....il.....telefono.....email.....

con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini /delle immagini di mio/a figlio/a
riprese dallo staff di Romics

il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

nella località di.....via.....

per tutti gli usi concernenti la manifestazione Romics e la promozione della stessa e delle attività correlate.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi **in forma del tutto gratuita.**

Il soggetto ripreso
(firma leggibile)